Grey MTA Plus®

MATERIAU DE TRAITEMENT DE RACINE ET DE PULPE

MODE D'EMPLOI

Pour autres langues, visitez le: www.AvalonBiomed.com

Tous les composants de Grise MTA Plus sont fabriqués aux États-Unis ou en Europe.

La fiche de sécurité MSDS est disponible au *www.AvalonBiomed.com*

Réserver à l'usage dentaire professionnel seulement.

Grey MTA Plus MATERIAU DE TRAITEMENT DE RACINE ET DE PULPE

est un système de poudre et de liquide/gel constitué d'une très fine poudre inorganique de silicate dicalcique et tricalcique, qui se mélange avec des liquides ou gels à base d'eau.

La poudre est livrée dans un sachet à double protections pour conserver sa fraîcheur.

INDICATIONS: procédures dentaires en contact avec la pulpe vitale, telles que:

- le coiffage pulpaire,
- le remplissage de carie, ou
- les pulpotomies.

Procédures dentaires en contact avec les tissus périradiculaires telles que:

- Remplissage d'extrémité de racine,
- Apexification,
- Réparation de perforation
- Résorption radiculaire,
- Scellement, ou
- Obturation (pulpectomie).

CONTRE-INDICATIONS: Hypersensibilité aux solutions caustiques (pH élevé).

MISES EN GARDE: MTA Plus en poudre est un produit caustique, comme tous les silicates tricalciques.

PRÉCAUTIONS:

- ÉVITER le contact de la pâte mélangée avec la peau ou la muqueuse buccale. En cas de contact accidentel, laver et rincer a l'eau. Porter des gants et des lunettes de protection pendant l'utilisation.
- CONSERVER MTA Plus en poudre / gel dans un récipient bien scellé.
- PROTÉGER la poudre de l'humidité. Fermer le récipient.
- NE PAS contaminer la poudre avec un instrument souillé ou humide.
- NE SURCHARGEZ PAS les canaux radiculaires lors de l'obturation ou du scellement.

EFFETS INDESIRABLES: inflammation aiguë réversible de la muqueuse buccale en cas de contact avec la pâte encore pâteuse.

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MATERIAUX DENTAIRES: Aucune connu.

CONSERVATION : Conserver à température ambiante (25°C/75° F) ne pas réfrigérer. Conservez les flacons hermétiquement fermés. L'humidité réduit la durée de conservation de la poudre.

INSTRUCTIONS ÉTAPE PAR ÉTAPE:

Dosage et mélange:

a) Verser 1 cuillère (environ 0,10 g) de poudre gris MTA Plus sur une plaque de verre. Diviser la poudre en 2.

b) Distribuer une petite goutte de Grey MTA Plus Gel ,a) Déposer une portion de poudre MTA Plus sur une plaque de verre ou un tissu non-absorbant. OU un peu de liquide MTA Plus, de l'ampoule à côté de la poudre.

NOTE: Le gel confère une résistance de rinçage (pour en faciliter le rinçage) et une prise plus rapide, ce que le liquide ne fait pas.

NOTE: Les ampoules liquides MTA plus sont plus grandes que la taille de la dose unitaire.

c)Incorporer graduellement le gel dans la moitié de la poudre jusqu'à ce que la consistance de type mastic désiré est obtenu. Si elle est utilisée pour certaines procédures, une consistance plus souple, plus sirupeuse, plus filandreuse peut être désirée. Bien mélanger afin d'hydrater la poudre.

d) Si le matériau n'est pas utilisé immédiatement, recouvrez le mélange avec une éponge de gaze humide (utilisez de l'eau stérile), ou un couvercle propre pour éviter l'évaporation. Du gel ou du liquide MTA supplémentaire peuvent être utilisés pour réhydrater la poudre avant sa prise.

Le matériau MTA Plus peut être utilisé pour une variété de procédures dentaires telles que:

- le coiffage pulpaire
- le remplissage de carie
- Pulpotomies
- Apexification de dents primaires
- Remplissage d'extrémité de racine
- Résorption radiculaire interne/externe
- Réparation de perforations
- Obturation/scellage et pulpectomie

Normes ADA 57, ISO 6876 et critère ISO 9917

- Temps de travail à température ambiante: ~ 12 min en consistance pâteuse avec le gel
- Temps de prise à 37 ° C: <1 h. mélangé avec le gel en consistance pâteuse
- Épaisseur du film: <50 µm lorsque mélangé 1:1 poudre: Gel, sinon plus
- Solubilité: <2%
- Stabilité dimensionnelle après 30 jours: <+0,1% d'expansion
- Radio-opacité: 5 mm soit l'équivalent de l'aluminium
- Résistance à la compression: 80 MPa après 7 jours lorsque la poudre est mélangée au gel a 3:1
- Pb et As: < 2 ppm

Ce matériau a été développé pour un usage dentaire professionnel. Son application doit être effectuée en stricte conformité avec les instructions d'utilisation.

La responsabilité ne peut être acceptée pour les dommages résultants du non-respect des instructions de son d'application. Il est de la responsabilité de l'utilisateur de tester le matériel pour vérifier que celui-ci est adéquat et pour l'utilisation dont il n'est pas fait état dans ce mode d'emploi. Les descriptions et les données ne constituent aucune garantie des attributs et ne constituent pas une garantie.

PROCEDURE D'UTILISATION ET MODE D'EMPLOI

Matière grise MTA Plus est jaune dans les dessins.

1. **COIFFAGE PULPAIRE, REMPLISSAGE DE CARIE OU PULPOTOMIE:**

a. Positionnez une digue dentaire autour de la carie. en utilisant une fraise avec une turbine et un refroidissement constant a l'eau.
b. À l'aide d'une fraise ronde, creusez toute la structure cariée de la dent en utilisant la basse vitesse, ou en utilisant des instruments à main.

Pour une pulpotomie:

- Retirer la partie supérieure de la chambre pulpaire et tous les restes de tissus coronaires pulpaires au niveau de l'orifice de chaque canal dans les dents pluriradiculées.
- Pour les dents a racine unique, enlever la pulpe jusqu'au niveau de la jonction de l'émail et du cément ou légèrement en dessous ce niveau.

Pour la pulpe exposée ou la pulpotomie:

- Rincer délicatement la pulpe exposée avec une solution saline.
- Contrôler l'hémorragie en faisant pression sur la pulpe exposée en utilisant une boulette de coton imbibé de solution saline, une solution diluée de NaOCl (0,5-1,0%), ou un léger agent hémostatique.

Pour un remplissage, une pulpe exposée ou la pulpotomie:

c. Essuyez la préparation de carie avec une solution à la Chlorhexidine.
d. Appliquer le matériau mélangé MTA plus sur la pulpe exposée ou à la base de la préparation de carie.
e. Retirer l'excès de produit du site avec une tige de coton sec. Rincer délicatement.
f. Placez un matériau composite, à base de verre ionomère sur la préparation de MTA Plus. Le verre ionomère est une restauration provisoire avant la mise en place d'une restauration composite définitive.
g. Évaluer la vitalité de la pulpe à trois mois d'intervalle ou, confirmer avec une radiographie si nécessaire

2. **REMPLISSAGE D'EXTREMITÉ DE RACINE, RÉSORPTION RADICULAIRE OU RÉPARATION DE PERFORATIONS**

c. Sous digue dentaire, débrider, nettoyer, et façonner le système canalaire à l'aide d'instruments intra-canalaires .
d. Rincer le canal radiculaire avec une solution de NaOCl (3,0 à 6,0%).

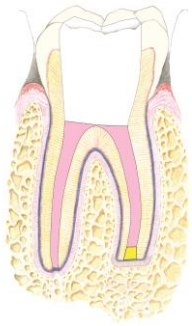
Pour le remplissage d'extrémité de racine:

- Asséchez le canal à l'aide de pointes papier tout en faisant attention de ne pas dépasser au-delà de l'ouverture large de l'apex.
- Compactez doucement la MTA Plus dans la région apicale pour créer une barrière apicale de 3 à 5 mm.
- Vérifiez l'application à l'aide d'une radiographie.
- Rincer doucement.
- Appliquer environ 2 mm de verre ionomère après le mordançage puis placer un composite.

Pour la résorption ou les perforations:

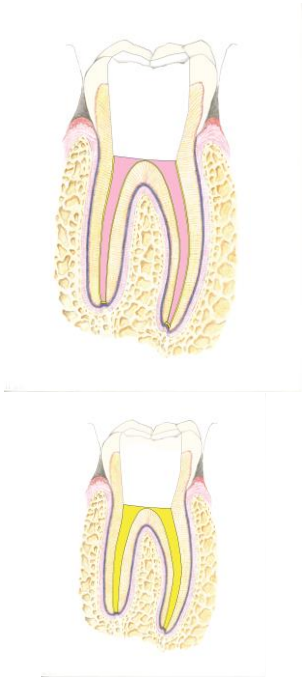
- Isoler le site de lésion de résorption ou de perforation iatrogène.
- Obturer l'espace de lésion canalaire apical.
- Placer le matériau MTA Plus dans le site de la lésion
- Compacter doucement le matériau MTA Plus à l'aide d'un petit fouloir d'amalgame, de boulettes de coton ou de pointes papier.
- Vérifier l'application à l'aide d'une radiographie.
- Rincer délicatement.
- Lorsque le matériau MTA Plus est dur (en quelques minutes), obturer l'espace canalaire restant , et refermer l'accès coronaire comme vous le faites normalement.

3. **REMPLISSAGE D'EXTREMITÉ DE RACINE:**



a. Accéder chirurgicalement au bout de la racine et réséquer a 2-4 mm de l'apex de la racine à l'aide d'une fraise chirurgicale.
b. Préparer l'orifice de bout de racine de classe I de 3 à 5 mm de profondeur avec l'aide d'une pointe à ultrasons.
c. Isoler la zone et réaliser l'hémostase. Assécher la zone.
d. Comprimer doucement le matériau MTA Plus dans l'orifice du bout de la racine à l'aide d'un instrument en plastique ou de tout autre petit instrument porteur.
e. Retirer l'excès de matériau et nettoyer le bout de la racine avec une boulette de coton légèrement humide.
f. Rincer délicatement.
g. Confirmer le placement à l'aide d'une radiographie.
h. Refermer le site chirurgical.

4. **SCELLEMENT & OBTURATION DE TRAITEMENT DE CANAL:**



- NE SURCHARGEZ PAS les canaux radiculaires! Lorsqu'une quantité excessive remplie le canal mandibulaire (canal alvéolaire inférieur), l'ablation chirurgicale immédiate du matériau doit être considérée, comme avec tous les matériaux canalaires habituels.

a. Débrider, nettoyer et façonner le système canalaire à l'aide d'instruments intra-canalaires sous une digue dentaire.
b. Rincer le canal radiculaire avec une solution de NaOCl (3,0 à 6,0%).
c. Assécher le canal avec des pointes papier.
d. Pour une obturation complète, compacter doucement le matériau MTA Plus dans les canaux et assurez vous du bon placement à l'aide d'une radiographie.
e. Pour les techniques de remplissage où la plupart du canal est obturé par du matériau endodontique de qualité , appliquer une légère couche de matériau MTA Plus (mélangé avec du gel pour une consistance pâteuse, une consistance ce filandreuse) sur les parois canalaires.

- EVITER la formation de bulles d'air dans le matériau.
- NE PAS utiliser d'action de pompage.
- ÉVITER de trop remplir le canal
- MINIMISER la surextension du matériau au-delà de l'apex.

h. Enduire les points d'obturation désinfectés et asséchés avec le matériau MTA Plus et les insérer dans le canal.
i. Vérifier avec une radiographie la bonne position du matériau dans le canal radiculaire.

NOTE: Pour l'extraction d'obturations canalaires, et si le matériau MTA Plus est utilisé avec des points de gutta-percha, les obturations canalaires peuvent être retirées à l'aide des techniques conventionnelles pour l'élimination de la gutta-percha. Si le matériau MTA Plus est uniquement employé pour l'obturation, utiliser des instruments à ultrasons.

Fabriqué par:
Avalon Biomed Inc.
7282 55th Ave. E
Suite #227
Bradenton, FL 34203 USA
www.avalonbiomed.com
info@avalonbiomed.com

Révision 1404
© 2012 Avalon Biomed Inc. Tous droits réservés.

CE 0297

EC REP ProMedt, Altenhofstr. 80
66386 St. Ingbert Germany